

Pour modifier les informations
préimprimées ci-dessous, remplir
les sections correspondantes du
formulaire de correction.

DÉCLARATION ANNUELLE 2008
Personne morale



1164197353.2081.001.0

2010-05-03 2318066850

197.50\$

MCMILLAN BINCH MENDELSON

1000, RUE SHERBROOKE OUEST, 27E ÉTAGE
MONTRÉAL (QUÉBEC)
H3A 3G4

Voici votre Numéro d'Entreprise du Québec (NEQ).
Notez-le bien. De plus en plus d'entreprises
publiques et privées vous en feront la demande.

Déposé le
19 MAI 2010
au registre des entreprises

État des Informations en date du: 2009-04-07

NEQ	1164197353	1RE DÉCLARATION	Date d'immatriculation: 2007-01-23
-----	------------	-----------------	------------------------------------

1A- NOM ET DOMICILE DE L'ASSUJETTI
DOMINION VOTING SYSTEMS CORPORATION
20, MOWAT AVENUE, SUITE 100
TORONTO (ONTARIO)
M6K 3E8

1B- DOMICILE ÉLU (Adresse de correspondance)

2- FORME JURIDIQUE DE L'ASSUJETTI
Compagnie
Loi constitutive: 103 CHARTE DE L'ONTARIO
Date de constitution: 2003-01-14

3A- CONTINUATION / TRANSFORMATION
L'assujetti n'a jamais fait l'objet de continuation ou de transformation

3B- FUSION / SCISSION
L'assujetti n'a jamais fait l'objet de fusion ou de scission

3C- AVIS D'INTENTION DE DISSOLUTION OU DE LIQUIDATION
L'assujetti ne fait pas l'objet de dissolution ou de liquidation

4A- NATURE DES ACTIVITÉS
Les principaux secteurs d'activité de l'assujetti sont:
première activité : PROVIDING ELECTION RELATED HARDWARE AND SOFTWARE PRODUCTS USED IN ELECTIONS (3359)
deuxième activité :

4B- NOMBRE DE SALARIÉS AU QUÉBEC
Le nombre de salariés de l'assujetti au Québec est 0

4C- PÉRIODE D'EXISTENCE
Il n'y a aucune date prévue de cessation d'existence pour cet assujetti

4D- AUTRES NOMS UTILISÉS AU QUÉBEC
SOCIÉTÉ SYSTÈMES ÉLECTIFS DOMINION
L'assujetti n'utilise aucun autre nom au Québec

4E- NOM ET ADRESSE DES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC
L'assujetti ne possède aucun autre établissement au Québec

5- NOM ET ADRESSE DES TROIS ACTIONNAIRES DÉTENANT LE PLUS GRAND NOMBRE DE VOIX

Actionnaire au premier rang des voix 1543959 ONTARIO INC. 939, AVENUE ROCKLAND OUTREMONT (QUÉBEC) H2V 3A3	Actionnaire au deuxième rang des voix 1543958 ONTARIO INC. 220, HIGH PARK AVENUE TORONTO (ONTARIO) M6P 2S6
Actionnaire au troisième rang des voix FORBES ENERGY LTD. 444, 5TH AVENUE SW, SUITE 1840 CALGARY ALBERTA T2P 2T8	

6- NOM ET ADRESSE DES ADMINISTRATEURS

Vice-président: HOOVER, JAMES 294, VILLENEUVE, BUREAU 7 MONTRÉAL (QUÉBEC) H2V 2R1	Président: POULOS, JOHN 44, HIGH PARK BOULEVARD TORONTO (ONTARIO) M6R 1M8
--	--

7- IDENTIFICATION DES PERSONNES QUI NE SONT PAS MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION
(président - secrétaire - principal dirigeant)
Cet assujetti ne possède aucun dirigeant non membre du conseil d'administration

8- NOM ET ADRESSE DU FONDÉ DE POUVOIR
MCMILLAN BINCH MENDELSON
1000, RUE SHERBROOKE OUEST, 27E ÉTAGE
MONTRÉAL (QUÉBEC)
H3A 3G4

9- NOM ET ADRESSE DE L'ADMINISTRATEUR DU BIEN D'AUTRUI
L'assujetti n'est pas représenté par une personne chargée d'administrer l'ensemble de ses biens

Signez à la section CERTIFICATION de la dernière page du formulaire et retournez toutes les pages.

FORMULAIRE DE CORRECTION PERSONNE MORALE

1A - NOM ET DOMICILE DE LA PERSONNE MORALE

nom **DOMINION VOTING SYSTEMS CORPORATION**

version dans une autre langue s'il y a lieu

n°, nom de la rue, app./bureau **215 SPADINA AVENUE, SUITE 200**

municipalité/ville **TORONTO, ONTARIO** province / État

code postal **M5T 2C7** pays **CANADA**

1B - DOMICILE ELU (adresse de correspondance)

nom du destinataire **DOMINION VOTING SYSTEMS CORPORATION** Ajout ☒ Retrait ☐

n°, nom de la rue, app./bureau **215 SPADINA AVENUE, SUITE 200**

municipalité/ville **TORONTO, ONTARIO** province / État

code postal **M5T 2C7** pays **CANADA**

2 - FORME JURIDIQUE DE LA PERSONNE MORALE

Code de forme juridique :

CIE Compagnie MUT Mutuelle d'assurance SYC Syndicat de copropriété

COP Coopérative APE Association personnnifiée AU Autre

code si Autre, le détailler obligatoirement

Date de constitution année mois jour

Loi constitutive

lieu (province / État / pays)

3 - CONTINUATION / TRANSFORMATION - FUSION / SCISSION

3A - Dernière continuation ou transformation de la personne morale Continuation Transformation année mois jour

3B - Dernière fusion ou scission de la personne morale Fusion Scission année mois jour

Si vous déclarez une fusion ou une scission, inscrire le NEQ (s'il y a lieu), le nom et le domicile des personnes morales parties à la fusion (les composantes) ou à la scission. Si l'espace prévu est insuffisant, remplir et joindre une annexe en indiquant votre NEQ et la section que vous corrigez.

NEQ nom

lieu (province / État / pays)

3C - Avis d'intention de dissolution ou de liquidation - Marquer la case appropriée d'un X.

Lorsque l'avis d'intention de se dissoudre se rapporte à une personne morale régie par la Loi sur les compagnies, une demande de dissolution doit également être produite.

La personne morale déclare qu'elle a l'intention de :

se liquider ou de demander sa liquidation ☐ se dissoudre ou de demander sa dissolution ☐

La personne morale déclare qu'elle n'a plus l'intention de :

se liquider ou de demander sa liquidation ☐ se dissoudre ou de demander sa dissolution ☐

4 - INFORMATIONS GÉNÉRALES

A) NATURE DES ACTIVITÉS - Inscrire les deux principaux domaines d'activité de la personne morale.

1^{er} domaine d'activité

2^e domaine d'activité (s'il y a lieu)

B) NOMBRE DE SALARIÉS AU QUÉBEC

Le code correspondant au nombre de salariés au Québec est : Codes

(indiquer une lettre de A à O)

A De 1 à 5 B De 6 à 10 C De 11 à 25 D De 26 à 49 E De 50 à 99 F De 100 à 249 G De 250 à 499 H De 500 à 749 I De 750 à 999 J De 1000 à 2499 K De 2500 à 4999 L 5000 et plus O Aucun

C) PÉRIODE D'EXISTENCE Si l'existence légale de la personne morale est limitée, ajouter ou corriger, s'il y a lieu, la date de cessation prévue.

année mois jour

Ajout ☐ Retrait ☐

D) AUTRES NOMS UTILISÉS AU QUÉBEC

Inscrire un seul nom par case.

Inscrire les corrections en termes d'ajout ou de retrait. Si l'espace prévu est insuffisant, remplir et joindre une annexe en indiquant votre NEQ et la section que vous corrigez.

Ajout ☐ Retrait ☐

E) IDENTIFICATION DES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC

IDENTIFICATION DE L'ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL AU QUÉBEC

nom

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville

province **QUÉBEC** code postal

Principaux domaines d'activité de l'établissement principal

1^{er} domaine d'activité

2^e domaine d'activité (s'il y a lieu)

Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajout ☐ Retrait ☐

IDENTIFICATION DES AUTRES ÉTABLISSEMENTS AU QUÉBEC

nom

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville

province **QUÉBEC** code postal

Principaux domaines d'activité de cet établissement

1^{er} domaine d'activité

2^e domaine d'activité (s'il y a lieu)

Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajout ☐ Retrait ☐

nom

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville

province **QUÉBEC** code postal

Principaux domaines d'activité de cet établissement

1^{er} domaine d'activité

2^e domaine d'activité (s'il y a lieu)

Activité à déclaration obligatoire: vente de tabac au détail (001) Ajout ☐ Retrait ☐

5- IDENTIFICATION DES ACTIONNAIRES

Dès qu'il y a une modification à apporter à une information déjà déclarée au registre, veuillez inscrire à nouveau par ordre d'importance, le nom et le domicile des trois actionnaires qui détiennent le plus grand nombre de voix.

Oui Non

Le premier actionnaire détient-il plus de 50 % des voix ? ☐ ☐

nom du premier actionnaire

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville province / État

code postal pays

nom du deuxième actionnaire

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville province / État

code postal pays

nom du troisième actionnaire

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville province / État

code postal pays

6- IDENTIFICATION DES ADMINISTRATEURS (membres du conseil d'administration)

Inscrire les corrections, s'il y a lieu. Si l'espace prévu est insuffisant, remplir et joindre une annexe en indiquant votre NEQ et la section que vous corrigez.

code code code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

PR VP PR VP PR VP

nom

JOHN POULOS

n°, nom de la rue, app./bureau

220 HIGH PARK AVENUE

municipalité/ville province / État

TORONTO, ONTARIO

code postal pays

M6P 2S6 CANADA

code code code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

VP

nom

JAMES HOOVER

n°, nom de la rue, app./bureau

939, AVENUE ROCKLAND

municipalité/ville province / État

OUTREMONT, QUÉBEC

code postal pays

H2V 3A3 CANADA

code code code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

nom

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville province / État

code postal pays

7- IDENTIFICATION DES PERSONNES QUI NE SONT PAS MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION (président, secrétaire, principal dirigeant)

Inscrire les modifications à apporter au code de fonction, au nom et au domicile du président, du secrétaire et du principal dirigeant qui ne sont pas membres du conseil d'administration.

Code des dirigeants : PR Président SE Secrétaire PD Principal dirigeant

code Ajout ☐ Retrait ☐

nom

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville province / État

code postal pays

code Ajout ☐ Retrait ☐

nom

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville province / État

code postal pays

code Ajout ☐ Retrait ☐

nom

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville province / État

code postal pays

8- FONDE DE POUVOIR

Si la personne morale n'a ni domicile ni établissement au Québec ou est dispensée par règlement de déclarer l'adresse de son domicile et/ou de ses établissements, inscrire le nom et l'adresse complète d'un fondé de pouvoir qui réside au Québec. Si le fondé de pouvoir déclaré au registre n'est plus requis, retirer son nom et son adresse.

Ajout ☐ Retrait ☐

nom

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville province

QUÉBEC

code postal

9- ADMINISTRATEUR DU BIEN D'AUTRUI

Si la personne morale est représentée par une personne chargée d'administrer l'ensemble de ses biens, inscrire le nom, l'adresse complète et le code correspondant à la qualité de cette personne. Si l'administrateur du bien d'autrui déclaré au registre n'est plus requis, retirer son nom et son adresse.

Code de l'administrateur : CU Curateur FI Fiduciaire LI Liquidateur SQ Séquestre SY Syndic AU Autre

code si Autre, le détailler obligatoirement Ajout ☐ Retrait ☐

nom

n°, nom de la rue, app./bureau

municipalité/ville province / État

code postal pays

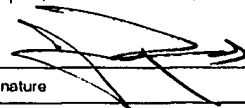
Certification

Je JOHN POULOS domicilié(e) au

Nom de la personne autorisée en lettres moulées. 220 HIGH PARK AVENUE, TORONTO, ON M6P 2S6, CANADA

N°, nom de la rue, app./bureau, municipalité/ville, province, code postal et pays

atteste que je suis la personne autorisée par la personne morale à signer la présente déclaration, que les renseignements déclarés sont vrais, et que le paiement requis, le cas échéant, accompagne la présente déclaration.

Signature 

SIGNER ICI

Date (année, mois, jour) 2009-11-05